

Certificación de servicio de cuidado infantil diurno

Normas y lista de verificación

(Child Day Care Certification
 Standards and Checklist)

Mediante la compleción del presente formulario se cumple con los requisitos del Capítulo DWD 55 del *Wisconsin Administrative Code*.
 La información personal aquí suministrada podrá utilizarse con fines secundarios [Privacy Law, s. 15.4 (1)(m)].

Lugar donde se brindará el cuidado: (marque una opción) <input type="checkbox"/> Hogar del niño <input type="checkbox"/> Hogar del proveedor del servicio

Apellido del solicitante	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Número de teléfono ()
Calle	Ciudad	Código postal	Correo electrónico (E-mail)

PROCESO DE SOLICITUD

Marque "Sí" o "No" en cada norma; si la norma no se aplica a su caso, marque "No corresponde".

Reglamento DWD N°

Sí No No corresponde 55.04(7)(b)2.c Solicitantes nuevos. El organismo certificador me suministró información sobre el cuidado infantil y el sistema de certificación. La información contiene material sobre el *Síndrome de muerte infantil súbita* (SIDS, por sus siglas en inglés), desarrollo del niño, disciplina positiva, salud y seguridad y nutrición.

Sí No No corresponde 55.04(7)(b)2.d Entiendo que el organismo certificador debe realizar una inspección *in situ* del lugar donde se brindará el servicio de cuidado antes de la certificación o dentro de los 30 días siguientes a la certificación inicial, la recertificación o el cambio de domicilio del proveedor del servicio. Si me mudo a otro domicilio, informaré al organismo certificador con la debida anticipación.

Sí No No corresponde 55.04(7)(b)2.e Entiendo que un organismo certificador debe verificar los antecedentes penales del solicitante, empleados, asistentes, sustitutos y adultos que viven en el hogar certificado (incluidos niños residentes de 12 años o más).

Adultos en mi hogar:

Niños de 12 años o más que viven en mi hogar:

Sustitutos, empleados y asistentes:

Sí No No corresponde 55.04(3)(c) Presenté al organismo certificador un formulario de "Declaración de antecedentes" (*Background Information Disclosure*) por cada persona.

Sí No No corresponde 55.04(7)(b)2.h También poseo licencia/certificación que me habilita como _____ (indique las licencias o certificaciones que habilitan para el cuidado de niños o adultos, como por ejemplo para el cuidado de niños de crianza o de adultos). Solicité una declaración del organismo regulador antes mencionado que indique que se aprueba la actividad de cuidado infantil diurno en mi hogar. Nombre del organismo regulador:

Sí No No corresponde Continuation de la certificación: Presentaré al organismo certificador una solicitud y todo otro material exigido 30 días antes de la finalización de la certificación actual.